**FORMULIER KLACHTBEHANDELING VAN CLIËNTEN DOOR KLACHTENFUNCTIONARIS**

**Klachtenfunctionaris**

Mutsaersstichting, Hoeve de Kaolder, Zorgokee, Hai-5, Oog Psychologen, Buro Maks

e-mail: klachtencommissie@mutsaersstichting.nl

(Formele klachtbehandeling)

**Datum: Uw handtekening:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Uw naam: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Postcode: |  |
|  | Woonplaats: |  |
|  | Telefoonnummer: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Naam van de medewerker over  wie u een klacht heeft: |  |
|  | Naam van de afdeling: |  |
|  | Heeft u de klacht besproken met de betrokken medewerker? (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)  🞏 ja  🞏 nee | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Wanneer de klacht niet uzelf aangaat, maar u de klacht namens een ander indient, wat is dan uw relatie met die ander?  🞏 partner  🞏 ouder | |
|  | 🞏 familielid, namelijk: |  |
|  | 🞏 anders, namelijk: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Wanneer u namens uw kind klaagt, wat is de leeftijd van uw kind? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Wanneer u namens een (ex) cliënt klaagt, vindt hij of zij het goed dat u de klacht indient? 🞏 ja | | |
|  | 🞏 nee. Zo niet, waarom niet? |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | U dient hieronder of op de achterkant van dit formulier de gedraging te beschrijven waarover u een klacht indient (een brief aan dit formulier toevoegen mag ook). | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dit formulier s.v.p. in een gesloten envelop o.v.v. "vertrouwelijk" toesturen aan:**

**Klachtencommissie Mutsaersstichting, Postbus 242, 5900 AE Venlo**